

ZGODA NA WYJAZD DO ZATORU

Wyrażam zgodę na wyjazd mojego syna/córki
do parku rozrywki „Zatorland” w Zatorze w dniu 22 maja 2015 roku w godzinach 7⁰⁰ - 19⁰⁰.

Jednocześnie informuję, że syn/córka nie choruje/choruje na przewlekłe choroby

Inne uwagi

Dane rodzica/opiekuna:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon domowy

Telefon komórkowy

Przed wyjazdem dziecko zostanie dostarczone przez rodzica/opiekuna na zbiórkę przed budynek Centrum Kultury w Łubnicach. Po zakończonej wycieczce dziecko zostanie odebrane przez rodzica/opiekuna z przed budynku Centrum Kultury w Łubnicach.

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy mojemu dziecku w razie wypadku.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie wyjazdu.

Wyrażam/nie wyrażam zgody na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika lub opiekunów w trakcie wyjazdu.

Oświadczam, iż moje dziecko posiada ubezpieczenie od nieszczęśliwych wypadków.

.....
miejsowość i data

.....
podpis rodzica/opiekuna

Oświadczam przyjęcie zgody

.....
data i podpis kierownika wycieczki